Утверждено приказом
директора ГБУ
«Кузьмиярский ПНИ» №
_____ от _____ года

ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА
для получателей социальных услуг
ГБУ «Кузьмиярский ПНИ»

Настоящие Правила разработаны на основании:

1. Конституции Российской Федерации;
2. Гражданского кодекса Российской Федерации;
3. Федерального закона Российской Федерации «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» № 442-ФЗ от 28.12.2013г.;
4. Закон Нижегородской области «О социальном обслуживании граждан в Нижегородской области» № 146-З от 05.11.2014 г.;
5. Федерального закона «Об опеке и попечительстве» № 48-ФЗ от 24.04.2008 г.;
6. Закона Российской Федерации «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» № 3185-1 от 02.07.1992 г.;
7. Постановления правительства Нижегородской области «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания гражданам пожилого возраста и инвалидам» № 214 от 21.04.2022 г.;
8. Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 24.12.2020 года № 44 «СП 2.1.3678-20 «Санитарно- эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг».
9. Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 22 мая 2020 г. № 15 "Об утверждении СП 3.1.3597-20 "Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)"
10. Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 24

января 2021 г. № 4 "Об утверждении СП 3.1.3597-20 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней"

11. Постановление Правительства РФ от 16 сентября 2020 № 1479 «Об утверждении Правил противопожарного режима в Российской Федерации».

1. Общие положения

1.1. Государственное бюджетное учреждение «Кузьмиярский психоневрологический интернат» (далее Поставщик социальных услуг) является государственным бюджетным учреждением Нижегородской области, входящим в систему социальной защиты населения Нижегородской области, относящимся к стационарным организациям социального обслуживания психоневрологического типа.

1.2. Социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания предоставляются следующим категориям граждан, признанным нуждающимися в социальном обслуживании в стационарной форме (далее - получатели социальных услуг):

- ✓ гражданам пожилого возраста (женщинам старше 55 лет, мужчинам старше 60 лет), частично или полностью утратившим способность или возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности (далее - способность к самообслуживанию), в том числе:
- ✓ беженцам;
- ✓ гражданам без определенного места жительства;
- ✓ лицам, освободившимся из мест лишения свободы;
- ✓ инвалидам I и II групп, частично или полностью утратившим способность к самообслуживанию, в том числе:
- ✓ беженцам;
- ✓ гражданам без определенного места жительства;
- ✓ лицам, освободившимся из мест лишения свободы;

В учреждение принимаются граждане, признанные нуждающимися в социальном обслуживании в стационарной форме, пожилого возраста и инвалиды с умственной отсталостью в степени выраженной дебильности, имбецильности и идиотии, а также лицам, страдающим затяжными формами психических заболеваний, состояние которых характеризуется отсутствием острой психотической симптоматики, наличием слабоумия или грубых проявлений психического дефекта:

- ✓ шизофрения с выраженным дефектом личности вне обострения психической симптоматики;
- ✓ различные формы эпилепсии с явлениями слабоумия и редкими (не более 5 раз в месяц) судорожными припадками и эквивалентами;
- ✓ последствия черепно-мозговых травм и явлениями слабоумия;
- ✓ последствия инфекционных и других органических заболеваний головного мозга (энцефалиты, туберкулезные менингиты, менингоэнцефалиты, сифилис мозга и др.) с явлениями слабоумия;
- ✓ последствия хронического алкоголизма с явлениями выраженного органического слабоумия;
- ✓ сосудистые и сенильные заболевания с явлениями слабоумия без выраженного психомоторного беспокойства и длительных или рецидивирующих состояний измененного сознания.

2. Зачисление на стационарное социальное обслуживание

2.1. Основаниями для зачисления на стационарное социальное обслуживание являются направление, выданное Министерством социальной политики Нижегородской области и договор о предоставлении социальных услуг, заключаемый между поставщиком социальных услуг и гражданином или его законным представителем.

2.2. Договор заключается с получателем социальных услуг (его законным представителем) о предоставлении социальных услуг в течение суток с даты представления поставщику социальных услуг индивидуальной программы и документов, указанных в пункте 2.3. правил внутреннего распорядка.

2.3. При поступлении на стационарное социальное обслуживание к

поставщику социальных услуг потенциальный получатель социальных услуг или его законный представитель, при обращении законного представителя, предъявляет оригиналы документов:

- ✓ направление на стационарное социальное обслуживание;
- ✓ индивидуальную программу, в которой указаны форма социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг, перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг;
- ✓ документ, удостоверяющий личность получателя социальных услуг и его представителя, при обращении законного представителя, в отношении которого рассматривается вопрос о зачислении на стационарное социальное обслуживание;
- ✓ справку о размере пенсии;
- ✓ выписку из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного (форма 027/у), оформленной в медицинской организации, где проходил лечение или наблюдался гражданин, с указанием данных обязательного медицинского осмотра врачей-специалистов - терапевта, психиатра, дерматовенеролога, онколога, нарколога, фтизиатра, инфекциониста, в которой отражается степень транспортабельности (мобильности) - передвигается самостоятельно, находится на постельном режиме, передвигается по комнате, на кресло-коляске и оформлено заключение с указанием рекомендуемого типа организации социального обслуживания, с результатами исследований на RW, антитела к ВИЧ, антитела к HCV, HBsAg; дифтерию, яйца гельминтов, результатами обследования на туберкулез (рентгено-/флюорограмма или трехкратное исследование мокроты на КУМ), сертификатом профилактических прививок;
- ✓ заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра о наличии у лица психического расстройства, лишающего его возможности находится в учреждении социального обслуживания общего типа, о способности (неспособности) лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, подать заявление о зачислении на стационарное социальное обслуживание лично, а в отношении дееспособного лица - также и об отсутствии оснований для постановки перед судом вопроса о признании его недееспособным;

- ✓ решение суда о признании лица недееспособным (в отношении лиц, признанных недееспособными);
- ✓ решение органа опеки и попечительства о назначении опекуна
- ✓ (попечителя) или о возложении исполнения обязанностей опекуна (попечителя) (в отношении лиц, нуждающихся в установлении опеки (попечительства);
- ✓ справку, подтверждающую факт установления инвалидности получателю социальных услуг, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы;
- ✓ индивидуальную программу реабилитации инвалида;
- ✓ документ установленного образца о праве на льготы/меры социальной поддержки (при наличии);
- ✓ решение органа опеки и попечительства о помещении лица в психоневрологическое учреждение (в отношении недееспособных граждан, которые в соответствии с заключением врачебной комиссии с участием врача- психиатра не способны подать заявление о зачислении в учреждение психоневрологического типа лично);
- ✓ справку об освобождении из мест лишения свободы (в отношении граждан, освободившихся из мест лишения свободы);
- ✓ справку органов местного самоуправления Нижегородской области, жилищно-коммунальных организаций о составе семьи (выписки из домовой (поквартирной) книги, из финансового лицевого счета) с указанием даты рождения каждого члена семьи и родственных отношений;
- ✓ документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета;
- ✓ полис обязательного медицинского страхования;
- ✓ документы о доходах получателя социальных услуг и членов его семьи (при наличии), принадлежащем ему (им) имуществе, необходимых для определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг;
- ✓ справку об отсутствии контакта с инфекционными больными (срок

действия справки - не более 3 дней);

- ✓ результаты бактериологического исследования на группу возбудителей кишечных инфекций (действителен не более 2 недель с момента забора материала для исследования).

2.4. Решение о зачислении на стационарное социальное обслуживание принимается руководителем поставщика социальных услуг и оформляется приказом о зачислении гражданина на стационарное социальное обслуживание.

2.5. Поставщик социальных услуг при зачислении получателя социальных услуг на социальное обслуживание:

- ✓ знакомит с порядком и условиями предоставления социального обслуживания, правилами внутреннего распорядка организации социального обслуживания, правами и обязанностями получателей социальных услуг;
- ✓ заключает с получателем социальных услуг (его законным представителем) договор о предоставлении социальных услуг в течение суток с даты представления поставщику социальных услуг индивидуальной программы и документов, указанных в пункте 2.3 настоящего Порядка (для лиц без определенного места жительства - документов, указанных в пункте 2.3 настоящего Порядка);
- ✓ оформляет с получателем социальных услуг (его законным представителем) информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;
- ✓ издает приказ о зачислении получателя социальных услуг на социальное обслуживание;
- ✓ производит регистрацию поступившего получателя социальных услуг по новому месту жительства в порядке и сроки, установленные Правилами регистрации и снятия граждан Российской Федерации с регистрационного учета по месту пребывания и по месту жительства в пределах Российской Федерации, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 17 июля 1995 г. № 713;
- ✓ осуществляет постановку на учет получателя социальных услуг в органы, осуществляющие пенсионное обеспечение;

- ✓ принимает заявление о способах внесения платы за предоставление социальных услуг от получателя социальных услуг либо его законного представителя;
- ✓ письменно уведомляет государственное казенное учреждение Нижегородской области «Управление социальной защиты населения района (города, городского округа)» (далее - ГКУ НО «УСЗН района (города, городского округа)»), выдавшее индивидуальную программу, о зачислении получателя социальных услуг на социальное обслуживание, указав сведения о регистрационном номере и дате выдачи индивидуальной программы, дате заключения и номере заключенного договора о предоставлении социальных услуг в течение двух рабочих дней с даты заключения названного договора.

2.6. Основаниями для отказа в предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, в том числе временно, является наличие у получателя социальных услуг медицинских противопоказаний к получению социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, подтвержденных заключением уполномоченной медицинской организации, а также непредставление получателем социальных услуг сведений и документов, необходимых для предоставления социальных услуг, которые получатель социальной услуги в соответствии с настоящим Порядком обязан представить лично.

2.7. Медицинскими противопоказаниями к зачислению и пребыванию на стационарном социальном обслуживании являются:

- ✓ туберкулез любых органов и систем с бактериовыделением, подтвержденным методом посева;
- ✓ лепра;
- ✓ острые инфекционные заболевания, либо хронические инфекционные заболевания в стадии обострения, тяжелого течения и (или) заразные для окружающих, а также лихорадки, сыпи неясной этиологии;
- ✓ злокачественные образования, сопровождающиеся обильными выделениями;
- ✓ хронические и затяжные психические расстройства с тяжелыми

стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ;

- ✓ эпилепсия с частыми припадками;
- ✓ гангрена и некроз легкого, абсцесс легкого;
- ✓ трахеостома, каловые, мочевые свищи, пожизненная нефростома, стома мочевого пузыря (при невозможности выполнения реконструктивной операции на мочевых путях и закрытия стомы), не корригируемое хирургически недержание мочи, противоестественный анус (при невозможности восстановления непрерывности желудочно-кишечного тракта);
- ✓ тяжелые хронические заболевания кожи с множественными высыпаниями и обильным отделяемым;
- ✓ пороки развития лица и черепа с нарушением функции дыхания, жевания, глотания;
- ✓ заболевания, осложненные гангреной конечности

3. Порядок и условия предоставления стационарного обслуживания

3.1. При зачислении получателя социальных услуг, Поставщик проводит первичный осмотр, санитарную обработку и дезинфекцию личных вещей получателя социальных услуг, после чего вновь принятый получатель социальных услуг в целях предупреждения заноса инфекции в организацию, помещается в приемно – карантинное отделение, исключающее возможность контакта с другими получателями социальных услуг, сроком на 7 календарных дней.

3.2. При убытии получателей социальных услуг в отпуск Поставщик информирует сопровождающих и принимающих лиц о необходимости по возращению в интернат предоставить справку об отсутствии контакта с инфекционными больными

3.3. Получатели социальных услуг, прибывшие из медицинских организаций после госпитализации, либо в порядке перевода из других интернатов, а также в иных случаях временного выбытия на срок более пяти дней, помещаются в приёмно – карантинное отделение **<u>только в случае: отсутствия справки или записи в медицинской документации «Об отсутствии контакта с</u>**

<u>инфекционными больными или с признаками инфекционного заболевания.</u>

3.4. Дальнейшее размещение получателя социальных услуг в жилые помещения осуществляется с учетом пола, состояния здоровья, психологических особенностей, компенсаторно-адаптационных возможностей

3.5. Ценности получателя социальных услуг сдаются по акту, составленному в 3-х экземплярах, утвержденному директором. Один экземпляр акта прикрепляется в личное дело, второй вручается получателю социальных услуг, третий хранится вместе с ценностями у поставщика социальных услуг. Администрация не несет ответственности за сохранность денег, не сданных в сберегательную кассу и ценностей, не сданных на хранение в бухгалтерию.

3.6. По согласованию с поставщиком социальных услуг допускается размещение в комнатах мебели и вещей, принадлежащих получателю социальных услуг, при условии, что данные вещи отвечают общему интерьеру комнаты, не загромождают ее и не создают пожароопасную обстановку, отвечают санитарным нормам и правилам.

4. Порядок и условия оплаты стационарного социального обслуживания

4.1. Размер ежемесячной платы за предоставление социальных услуг рассчитывается поставщиком на основе тарифов на социальные услуги, но не может превышать семьдесят пять процентов среднедушевого дохода получателя социальных услуг, рассчитанного в порядке, установленном Правительством РФ.

4.2. Плата за предоставление социальных услуг производится ежемесячно в соответствии с договором о предоставлении социальных услуг, заключенным между поставщиком социальных услуг и получателем социальных услуг (его законным представителем).

5. Предоставляемые услуги

5.1. Социально-бытовые услуги, включают в себя:

1. предоставление площади жилых помещений согласно утвержденным нормативам;

2. обеспечение питанием, согласно утвержденным нормативам;

3. обеспечение мягким инвентарем (одеждой, обувью, нательным бельем и постельными принадлежностями) согласно утвержденным нормативам;

4. организация досуга и отдыха, в том числе обеспечение книгами, журналами, газетами, настольными играми;

5. Предоставление постельных принадлежностей, спального места специальном помещении

6. предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход;

7. помощь в приеме пищи (кормление);

8. уборка жилых помещений;

9. оказание парикмахерских услуг;

10. стирка, сушка(развешивание, снятие), глажка, ремонт нательного белья, одежды, постельных принадлежностей;

11. организация прогулки (сопровождение на прогулку);

12. отправка за счет средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции;

13. содействие в получении транспортных услуг за счет средств получателя социальных услуг, если по состоянию здоровья ему противопоказано пользование общественным транспортом;

14. предоставление транспортных услуг (при наличии транспорта) для перевозки получателей социальных услуг в медицинские организации, на обучение и для участия в социокультурных мероприятиях;

15. содействие при оказании медицинской помощи (покупку за счет средств получателя социальных услуг лекарственных средств и изделий медицинского назначения и доставку получателям социальных услуг,

16. содействие в организации ритуальных услуг (при отсутствии у умершего родственников или их отказе заняться погребением).

5.2. Социально-медицинские услуги включают в себя:

1. организацию первичного медицинского осмотра и первичной санитарной обработки;

2. проведение оздоровительных мероприятий;

3. оказание первой доврачебной помощи;

4. содействие в проведении или проведение реабилитационных мероприятий социально медицинского характера, в том числе в соответствии с индивидуальными программами реабилитации или абилитации инвалидов;

5. выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств и др.);

6. проведение занятий, обучающих здоровому образу жизни;

7. систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья;

8. проведение занятий по адаптивной физической культуре;

9. консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержания и сохранения здоровья получателей социальных услуг, проведения оздоровительных мероприятий, наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья);

10. содействие в проведении медико-социальной экспертизы;

11. содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения и техническими средствами ухода и реабилитации;

12. Содействие в выписке рецепта (льготного рецепта) у врача на приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания для получателей социальных услуг

13. содействие в госпитализации нуждающихся в лечебно-профилактические учреждения;

14. содействие в получении стоматологической помощи;

15. содействие в получении зубопротезной и протезно-ортопедической помощи.

5.3. Социально-психологические услуги включают в себя:

1. социально-психологическое консультирование, в том числе по

вопросам внутрисемейных отношений;

2. психологическая помощь и поддержка;

3. проведение бесед, направленных на формирование у получателя социальных услуг позитивного психологического состояния, поддержание активного образа жизни социально-психологический патронаж.

5.4. Социально-педагогические услуги включают в себя:

1. социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование;

2. организация и проведение анимационных мероприятий (экскурсии, посещения театров, выставок, концерты художественной самодеятельности, праздники, юбилеи и другие культурные мероприятия), организацию и проведение клубной и кружковой работы для формирования и развития интересов;

5.5. Социально-трудовые услуги, включают в себя:

1. проведение мероприятий по использованию остаточных трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам;

2. оказание помощи в трудоустройстве;

3. организация помощи в получении образования и (или) квалификации инвалидами (детьми-инвалидами) в соответствии с их способностями консультирование по вопросам самообеспечения;

5.6. Социально-правовые услуги включают в себя:

1. оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг;

2. оказание помощи в получении юридических услуг;

3. консультирование по вопросам, связанным с защитой прав и законных интересов получателей социальных услуг в сфере социального обслуживания, и по вопросам установленных мер социальной поддержки, в том числе содействие в получении льгот, пособий, компенсаций, социальных выплат и других преимуществ, установленных законодательством

5.7. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей

социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, включают в себя:

1. обучение клиентов пользованию техническими средствами реабилитации;

2. проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания;

3. обучение навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах;

4. оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности;

5. содействие в проведении социально - реабилитационных мероприятий в соответствии с индивидуальными программами реабилитации или абилитации инвалидов (детей-инвалидов);

6. Права и обязанности получателей социальных услуг

6.1. При получении социальных услуг получатели социальных услуг имеют право на:

- ✓ уважительное и гуманное отношение;
- ✓ выбор поставщика социальных услуг;
- ✓ получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги и об их стоимости, о возможности получения этих услуг бесплатно;
- ✓ отказ от предоставления социальных услуг;
- ✓ перевод в другую аналогичную стационарную организацию, не чаще 1 раза в год и не более 3 раз с момента зачисления на стационарное социальное обслуживание;
- ✓ обеспечение условий пребывания, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, а также на надлежащий уход;
- ✓ свободное посещение законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время;

- ✓ конфиденциальность информации личного характера, ставшей известной при оказании услуг;
- ✓ защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.2. Получатели социальных услуг обязаны:

- ✓ своевременно в письменной форме информировать поставщика социальных услуг об изменении обстоятельств, обусловливающих потребность в предоставлении социальных услуг;
- ✓ соблюдать правила проживания в учреждении.

7. Правила проживания

7.1. Режим дня:

7-00 - подъем;

с 7-00 до 8-00 - гигиенические процедуры;

с 8-00 до 8-30 - завтрак;

с 8-30 до 11-30 - выполнение процедур и медицинских назначений, посещение реабилитационного отделения, посещение бани;

с 11-30 до 13-00 - обед;

с 13-00 до 15-30 - посещение реабилитационного отделения, выполнение процедур и медицинских назначений;

с 15-30 до 16-30 - полдник;

с 16-30 до 18-00 - свободное время (работает социальная гостиная);

с 18-00 до 19-00 - ужин;

с 19-00 до 21-30 - посещение реабилитационного отделения, выполнение процедур и медицинских назначений;

с 21-30 до 22-00 - гигиенические процедуры;

22-00 - отбой.

7.2. Получателям социальных услуг запрещается:

- ✓ распивать спиртные напитки;
- ✓ курить в комнатах и иных, не предназначенных для этого помещениях и местах на территории интерната;
- ✓ готовить пищу в комнатах;

- ✓ играть в азартные игры, нецензурно выражаться;
- ✓ самовольно переносить инвентарь или оборудование из одной комнаты в другую, переселяться из одной комнаты в другую без разрешения персонала;
- ✓ ложиться в постель в верхней одежде или обуви;
- ✓ стирать и сушить белье в комнатах и других помещениях;
- ✓ пользоваться керосинками, газовыми плитками и электронагревательными бытовыми приборами;
- ✓ хранить в комнатах громоздкие вещи, легковоспламеняющиеся материалы, скоропортящиеся продукты питания;
- ✓ разводить и содержать домашних животных (кошек, собак и т.п.);
- ✓ находится в корпусе интерната в уличной одежде и обуви;
- ✓ брать без разрешения личные вещи проживающих и сотрудников учреждения;
- ✓ хранить и использовать колюще-режущие предметы;
- ✓ нарушать режим дня;
- ✓ выходить за территорию интерната без разрешения персонала.

7.3. Получателям социальных услуг не допускается принимать от родственников следующие продукты:

- ✓ пищевые продукты с истекшим сроком годности, признаками порчи и загрязнения, подмоченные продукты в мягкой таре (сахар);
- ✓ овощи, фрукты, ягоды с наличием плесени и признаками гнили;
- ✓ сырые продукты питания;
- ✓ мясо и яйца водоплавающей птицы (утки, гуси), куриные яйца с загрязненной скорлупой;
- ✓ кровяные и ливерные колбасы;
- ✓ консервы с нарушением герметичности банок, бомбажные консервы, банки с ржавчиной, деформированные, без этикеток;
- ✓ - консервированные продукты домашнего приготовления, в том числе грибы в любом виде;
- ✓ не пастеризованное молоко;

- ✓ кондитерские изделия с кремом;
- ✓ паштеты;
- ✓ уксус, горчицу, хрен, перец острый и другие острые (жгучие) приправы.

Рекомендовано:

Принимать не более трехдневного среднесуточного набора продуктов.

Продукты для хранения должны быть упакованы в прозрачный полиэтиленовый пакет, подписаны дежурной медицинской сестрой с указанием ФИО получателя социальных услуг, даты получения.

7.4. Получатели социальных услуг должны оказывать друг другу взаимную помощь, не разжигать споры, драки, не создавать в отделениях нездоровые моральные отношения и принимать активное участие в общественной жизни.

Обслуживающий персонал и получатели социальных услуг должны соблюдать общепринятые правила поведения, проявлять вежливость и корректность в общении друг с другом.

8. Порядок и условия приостановления оказания социальных услуг

8.1. Приостановление оказания социальных услуг получателю социальных услуг осуществляется в случае:

- отпуска
- стационарного лечения в медицинской организации

8.2. Основанием для приостановления оказания социальных услуг на период отпуска получателя социальных услуг является его личное заявление (заявление законного представителя) о приостановлении оказания социальных услуг с указанием периода, причины приостановления и места пребывания

8.3. Решение о приостановлении оказания социальных услуг на время отпуска получателя социальных услуг принимается поставщиком социальных услуг, с обязательным учетом заключения врача об отсутствии противопоказаний, в срок не более 3 рабочих дней со дня регистрации заявления и оформляется приказом с обязательным указанием основания для приостановления оказания социальных услуг

8.4. В случае госпитализации получателя социальных услуг для

стационарного лечения в медицинскую организацию основанием для издания приказ о приостановлении оказания социальных услуг является факт госпитализации, зафиксированный медицинским персоналом поставщика социальных услуг. Приказ издается в течение 1 рабочего дня с даты госпитализации.

8.5. При возвращении получатель социальных услуг (его законный представитель) обязан предоставить: справку об отсутствии контакта с инфекционными больными (срок действия справки - не более 3 дней); результаты бактериологического исследования на группу возбудителей кишечных инфекций (действителен не более 2 недель с момента забора материала для исследования).

9. Порядок и условия перевода получателя социальных услуг от одного поставщика социальных услуг к другому

9.1. Получатель социальных услуг имеет право на перевод из одной стационарной организации социального обслуживания в другую аналогичную стационарную организацию. Перевод допускается не ранее чем через год со дня заключения договора о предоставлении социальных услуг и не более 3 раз за весь период предоставления социальных услуг в стационарной форме.

9.2. Основанием для перевода получателя социальных услуг в другую стационарную организацию социального обслуживания психоневрологического типа является:

9.3. - заявление получателя социальных услуг либо его законного представителя на имя руководителя Учреждения о выписке из Учреждения и направления в другую стационарную организацию социального обслуживания психоневрологического типа.

9.4. К заявлению о переводе прилагаются:

- ✓ копия документа, удостоверяющего личность получателя социальных услуг;
- ✓ характеристика на получателя социальных услуг, выданная руководителем Учреждения, с указанием периода пребывания в Учреждении и информации о переводах, имевшихся ранее;
- ✓ заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра,

содержащее сведения о наличии у заявителя (получателя социальных услуг) психического расстройства, лишающего его возможности находится на социальном обслуживании в стационарном учреждении общего типа, и рекомендации к зачислению на социальное обслуживание в психоневрологический интернат, а в отношении дееспособного лица содержащее также сведения об отсутствии оснований для постановки перед судом вопроса о признании его недееспособным;

- ✓ заключение руководителя Учреждения о целесообразности перевода;
- ✓ При выбытии из организации социального обслуживания получателю социальных услуг выдаются:
- ✓ закрепленные за ним одежда и обувь по сезону (кроме тех, кто был принят на срок менее 6 месяцев);
- ✓ личные документы, вещи и ценности, хранившиеся у поставщика социальных услуг.

9.5. Перевозка совершеннолетних граждан, находящихся на постельном режиме содержания или лишенных дееспособности и их личных вещей, осуществляется организацией социального обслуживания, из которой выбывает получатель социальных услуг.

9.6. Переезд дееспособных получателей социальных услуг и их личных вещей осуществляется получателями социальных услуг самостоятельно.

9.7. Пакет документов на выбывающего получателя социальных услуг доставляется в принимающую организацию социального обслуживания сотрудником организации, из которой выбывает получатель социальных услуг, или направляется заказным письмом с уведомлением о вручении. Перечень документов для перевода получателя социальных услуг из одной организации социального обслуживания в стационарной форме в другую соответствует перечню документов при поступлении на стационарное обслуживание.

10. Порядок и условия прекращения предоставления социальных услуг

10.1. Основанием для снятия получателя социальных услуг с социального обслуживания в стационарной форме по инициативе поставщика социальных услуг

является:

1) решение суда о признании получателя социальных услуг безвестно отсутствующим или умершим;

2) осуждение получателя социальных услуг к отбыванию наказания в виде лишения свободы;

3) окончание срока предоставления социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой и (или) истечение срока действия договора о предоставлении социальных услуг;

4) смерть получателя социальных услуг или ликвидация (прекращение деятельности) поставщика;

5) возникновение у получателя социальных услуг медицинских противопоказаний к получению социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, подтвержденных заключением уполномоченной медицинской организации;

6) установление при очередном переосвидетельствовании инвалида I или II группы - III группы инвалидности;

7) нарушение получателем социальных услуг (его законным представителем) условий, предусмотренных договором о предоставлении социальных услуг;

8) заявление получателя социальных услуг либо его законного представителя на имя руководителя о выписке из организации и направлении в другую стационарную организацию социального обслуживания психоневрологического типа.

10.2. Получатель социальных услуг или его законный представитель имеют право отказаться от социального обслуживания, социальной услуги. Отказ оформляется письменным заявлением получателя социальных услуг или его законного представителя на имя руководителя поставщика социальных услуг с отметкой в индивидуальной программе и подписанием сторонами дополнительного соглашения о расторжении договора о предоставлении социальных услуг. При этом получателю социальных услуг (его законному представителю) разъясняются возможные последствия принятого им решения.

Отказ получателя социальных услуг или его законного представителя от социального обслуживания, социальной услуги освобождает поставщика социальных услуг от ответственности за предоставление социального обслуживания, социальной услуги.

1) Отчисление дееспособного получателя социальных услуг производится на основании личного заявления на имя директора при наличии заключения врачебной комиссии с участием врача-психиатра о том, что по состоянию здоровья получатель социальных услуг способен проживать самостоятельно.

2) Лицо, изъявившее желание забрать недееспособного получателя социальных услуг для проживания в домашних условиях, подает ходатайство о рассмотрении вопроса об отчислении недееспособного получателя социальных услуг на имя директора и заявление о назначении его опекуном недееспособного в орган опеки и попечительства.

3) При принятии решения о возможности отчисления недееспособного получателя социальных услуг учитывается:

- ✓ желание недееспособного получателя социальных услуг;
- ✓ заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра о возможности проживания недееспособного получателя социальных услуг в домашних условиях;
- ✓ -возможности лица, изъявившего желание забрать недееспособного для проживания в домашних условиях, обеспечить его необходимым уходом, предоставить необходимые условия проживания.

4) При выбытии из организации социального обслуживания получателю социальных услуг выдаются: закрепленные за ним одежда и обувь по сезону (кроме тех, кто был принят на срок менее 6 месяцев); личные документы, вещи и ценности, хранившиеся у поставщика социальных услуг.

Настоящие Правила доводятся до сведения принимаемых на стационарное социальное обслуживание граждан и обязательны для исполнения всеми получателями социальных услуг.